**(Mẫu số 01)**

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ HƯỞNG CHẾ ĐỘ HƯU TRÍ**

**Theo Nghị định số 23/2012/NĐ-CP ngày 03/4/2012 của Chính phủ**

Kính gửi: (1)………………………………………………

Tên tôi là:………………. Bí danh:………… Nam, nữ:………………

Thuộc đối tượng (quân nhân, cơ yếu):…………………………………….

……………………………………………………………………………..

Ngày,tháng, năm sinh:……/……/……Số CMND………………………..

Quê quán:………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………..

Nơi đăng ký hộ khẩu thường trú:………………………………………….

……………………………………………………………………………..

Nhập ngũ, tuyển dụng: ngày…tháng….năm….., đơn vị, cơ quan khi nhập ngũ, tuyển dụng (c,d,e,f)…………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………….

Phục viên, xuất ngũ; chuyển ngành; thôi việc: ngày…. tháng…. năm……;

……………………………………………………………………………..

Tái ngũ: ngày…. tháng….. năm……. , đơn vị (c, d, e, f)…………………

……………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………..

Phục viên, xuất ngũ: ngày……. tháng…… năm……

……………………………………………………………………………..

Ngày chấp hành xong án tù giam đối với đối tượng bị tù giam; hoặc chuyển về trung tâm điều dưỡng thương binh:…….. /……../……..

……………………………………………………………………………..

Đơn vị trực tiếp tham gia chiến đấu: từ tháng……/……đến……/…….

……………………………………………………………………………..

Thời gian trực tiếp tham gai chiến đấu: từ tháng……/…….đến……/…….

……………………………………………………………………………..

Địa bàn chiến đấu (huyện, tỉnh):………………………………….............

…………………………………………………………………………………..... Tổng số thời gian công tác có đống BHXH:…… năm…… tháng; trong đó thời gian phục vụ quân đội…… năm…… tháng…………………………………

…………………………………………………………………………………….

Cấp bậc, chức vụ, cơ quan, đơn vị khi phục viên, xuất ngũ, thôi việc; hoặc chuyển về trung tâm điều dưỡng thương binh; hoặc bị tòa kết án tù giam:………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………….

Đã được hưởng chính sách: (2)…………………………………………….

……………………………………………………………………………..

Đã được hưởng chế độ bảo hiểm y tế hoặc được hưởng chế độ BHYT:…………………………………………………………………………….

Giấy tờ kèm theo gồm:…………………………………………………….

……………………………………………………………………………..

Tôi làm đơn này đề nghị các cấp xem xét, quyết định cho tôi được hưởng chế độ hưu trí hàng tháng theo quy định tại nghị định số 23/2012/NĐ-CP của Chính phủ.

*………………., ngày…. tháng….. năm……*

**NGƯỜI LÀM ĐƠN**

*(Ký, ghi rỏ họ tên)*

***Ghi chú:***

*(1) - Ủy ban nhân dân xã, phường nơi đăng ký hộ khẩu thường trú*

*(2) - Ghi rõ: Phục viên, xuất ngũ, thôi việc, thương binh, bệnh binh, mất sức lao động, hưu trí*